

**А.Н.Косинец, М.А.Никольский,  
Н.С.Гурина, Н.Ю.Коневалова**

### **СИСТЕМА ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**Витебский государственный  
медицинский институт**

**Описаны системы обеспечения качества высшего образования в европейских государствах, основные принципы повышения качества медицинского и фармацевтического в Беларуси и Витебском медицинском институте.**

Проблема обеспечения качественной подготовки врача и провизора всегда являлась главной в деятельности медицинских вузов. В последние годы социально-экономические и политические преобразования в обществе трансформируются и в сферу образования, изменяя отношение к специальности и к высшему медицинскому образованию в целом. По данным политического аналитика Д. Янkelовича, 88% людей считают, что «диплом высшей школы не является более гарантией хорошо оплачиваемой работы» [3]. Если учесть, что квалификация врача и провизора требует не только хороших профессиональных знаний, но и постоянного душевного напряжения и самоотдачи, можно заключить, что сегодня социальный ранг медика не соответствует его истинному общественному вкладу. В этих условиях обеспечение качества высшего образования, в том числе и медицинского, поднимается на уровень национальной проблемы.

В целях европейского сотрудничества в области высшего образования Советом Министров Европейского Союза разработана программа Tempus. Она состоит из двух программ: Tempus Tacis - для стран ЕС и Tempus Phare - для Восточно- и Среднеевропейских стран.

В основу программы Tempus заложена крупномасштабная концепция развития человеческих ресурсов в целях наращивания потенциала высшего образования в интересах все более успешного осуществления национальных стратегий и реализации потенциальных приоритетов.

Программа Tempus строится по принципу «снизу вверх» в соответствии со специфическими нуждами отдельных высших учебных заведений в странах-партнерах. Проекты сформулированные вузами в странах-партнерах в сотрудничестве с их партнерами из Европейского Союза, включают знание и опыт, накопленный вузами и университетами стран ЕС.

Программа Tempus способствует процессу формирования рыночных структур и демократических общественных отношений в новых независимых государствах и Монголии. В связи с этим цель программы Tempus заключается в придании импульсов прогрессу систем высшего образования в этих странах [3].

Для этого в рамках программы Tempus предусмотрено выделение финансовых ресурсов на стимулирование развития взаимоотношений и сбалансированного сотрудничества между высшими учебными заведениями стран-партнеров и Европейским Союзом.

В рамках сотрудничества в вузовской сфере программа Tempus охватывает прежде всего вопросы:

- разработки и пересмотра учебных программ по приоритетным дисциплинам;
- реформы вузовских структур и системы руководства ими;
- разработки форм и методов обучения, ориентированных на запросы практики с целью удовлетворения требований квалификации специалистов в условиях процесса экономических реформ, прежде всего, за счет улучшения и расширения связей высшей школы с экономикой.

В Республике Беларусь в рамках международного проекта Tempus создается система обеспечения качества образования, затрагивающая среднюю школу, про-

фессиональное среднее и высшее образование.

Справедливости ради следует отметить, что существующая в республике структура высшего образования не только не уступает европейским стандартам, но и по многим позициям превосходит их.

Во-первых, западная традиционная школа дает академическое образование, которое больше ориентировано на формирование личности, нежели специалиста. После окончания вуза выпускнику присваивается звание доктора медицины или магистра фармации, не дающее ему право самостоятельной деятельности. И лишь после прохождения нескольких этапов специализации (от 2 до 8 лет) специалист становится самостоятельным практиком.

Отечественная высшая школа ориентирована на подготовку специалиста, получающего определенную квалификацию и способного к самостоятельной трудовой деятельности.

Во-вторых, наше государство несет ответственность и обеспечивает гарантии в трудоустройстве специалистов, что не характерно для европейских стран.

Процесс создания систем оценки качества работы высшей школы в каждой европейской стране имеет свои особенности. На них оказывает влияние множество факторов: общественное мнение, позиция правительства, министерства образования, науки и самих вузов. Среди причин повышенного внимания к проблеме качества работы высшей школы в Европе наиболее важными являются:

- Высшее образование в большинстве развитых стран Запада является массовым, в него вовлекается все большее число студентов и государство хочет быть уверено в том, что количественный рост студенческого контингента не скажется на качестве обучения в вузах.

- Отношения между высшей школой и обществом изменились. Ряд направлений обучения в высшей школе (социальные науки, психология, история) пользуются большей популярностью среди студентов, но рабочих мест по этим специальностям мало. В то же время инже-

нерные профессии не популярны, однако высоко котируются на рынке труда. Вузы должны ориентироваться на рынок труда, готовя специалистов по остродефицитным специальностям.

- Финансирование высшего образования урезается государством, а число студентов увеличивается. Сегодня вузы должны работать более эффективно и делать больше в пределах отпускаемых средств, чем десять лет назад.

- Рост числа обменов студентами и крепнущее из года в год международное сотрудничество поставили вопрос об эквивалентности дипломов и их взаимном признании.

- В Европе правительства всегда отводили себе определенную роль в развитии высшего образования. Доминировала идея о том, что успешное развитие высшего образования возможно лишь при помощи правительственных постановлений. Начиная с 80-х годов на Западе получила распространение новая философия, суть которой заключалась в том, что массовый характер высшего образования делает малоэффективным централизованный контроль за системой высшего образования. Вследствие этого необходима разработка более гибкой системы управления и принятия решений, которые должны осуществляться не на уровне правительства, а на уровне конкретного вуза. Данная философия реализована на практике, и сегодня вузы на Западе пользуются значительной автономией. В обмен на предоставление автономии вузам, правительство потребовало от них гарантий качества высшего образования. В связи с этим была создана система оценки качества работы высшей школы.

В настоящее время в Европе существует ряд систем оценки качества высшего образования, общими чертами которых являются:

- 1) На государственном уровне функционирует специальная структура, которая занимается оценкой качества высшего образования в стране.

- 2) Все европейские системы оценки качества высшего образования работают в режиме самооценки. Способы самооценки варьируют от одной страны к другой. В некоторых случаях это скорее не самооценка, а передача информации для самооценки своей деятельности тем или иным вузам.
- 3) Все модели обеспечения качества высшего образования базируются на оценке работы вуза (качество обучения и исследовательской работы) внешними экспертами.
- 4) Результаты проверки обобщаются в специальных отчетах, где освещаются положительные и отрицательные моменты деятельности вуза.

В Беларуси основой системы обеспечения качества высшего медицинского образования является разработка государственных образовательных стандартов, которые включают:

- требование к обязательному минимуму содержания образовательных программ до- и последиplomного образования, в том числе к учебной и производственной практике;
- требование к итоговой аттестации выпускников, включающие обязательный перечень знаний, умений и практических навыков;
- сроки освоения образовательных программ;
- максимальный объем учебной нагрузки обучающихся.

Государственный образовательный стандарт является основой объективной оценки деятельности вузов, признания и установления эквивалентности документов иностранных государств в высшем и послевузовском профессиональном образовании [2,4].

В Витебском медицинском институте разработан пакет документов, лежащих в основе системы обеспечения качества высшего медицинского и фармацевтиче-

ского образования в соответствии с действующими в Беларуси положениями высшей школы.

Составлены государственные стандарты по специальностям М010101 - лечебное дело и М040100 - фармация, включающие общие требования к специальностям, обязательный минимум содержания по гуманитарным и социально-экономическим дисциплинам, общенаучным и общепрофессиональным, специальным, а также требования к знаниям и умениям по дисциплинам.

Разработаны и утверждены учебные планы по фармации и лечебному делу, типовые программы по всем преподаваемым дисциплинам.

Повышены требования к подготовке аттестации выпускников, за счет двухступенчатой сдачи государственных экзаменов:

первая ступень - тестовый контроль и оценка практических навыков,

вторая - устный экзамен по билету. В институте создан банк тестовых заданий по специальным дисциплинам для госэкзаменов и по общепрофессиональным дисциплинам - для переводных экзаменов.

Введена рейтинговая система оценки знаний студентов, учитывающая не только экзаменационные оценки, но и отношение студента к обучению в целом: посещение лекций, лабораторных занятий, текущие оценки и т.д.

После 2-го и 3-го курсов введены государственные переводные экзамены по профильным дисциплинам, позволяющие проводить отбор слабо успевающих студентов на ранних этапах обучения.

Важным условием повышения качества подготовки специалистов является развитие в вузе научно-исследовательской работы и привлечение к ней студентов. На всех кафедрах лечебно-профилактического и фармацевтического факультетов действуют студенческие научные кружки.

По-прежнему требования к врачу и провизору как личности, так и специалисту, остаются высокими. Как единое целое рассматривается комплекс вопросов профессионального, нравственного, культур-

ного, социально-экономического, правового образования в вузе [ 1] Поэтому в медицинском институте восстановлено преподавание гуманитарных и социально-экономических дисциплин, увеличены часы преподавания философских проблем медицины; введены курсы по культурологии, медицинской психологии, логике, основам права, белорусоведению.

В совокупности, изложенные выше принципы обучения позволяют обеспечить более высокое качество медицинского и фармацевтического образования.

#### *ЛИТЕРАТУРА:*

1. О высшем и послевузовском профессиональном образовании. Федеральный закон Российской Федерации. Принят Государственной Думой 10 июля 1996г. Одобрен Советом Федерации 7 августа 1996г. Ж. Экономика здравоохранения, №3, М., 1997г., с.6.

2. Володин Н.Н. Основные направления реформы системы медицинского и фармацев-

тического образования. Ж. Экономика здравоохранения. №3, М., 1997г., с.21-25.

3. Обеспечение качества образования в высшей школе. Аналитические записки НИО Министерства образования Республики Беларусь, с 11-15.

4. Косинец А.Н., Коневалова Н.Ю., Гурина Н.С. Структура и уровни высшего образования в мире. Инф.-мет. бюллетень, Вып.7, УМИЦ ВГМИ, Витебск, 1997г., с.21-22.

#### **SUMMARY**

A.N.Kosinets, M.A.Nikolsky, N.S.Gurina,  
N.Yu.Konevalova

#### **THE SYSTEM OF QUALITY OF HIGHER MEDICAL AND PHARMACEUTICAL EDUCATION**

The system of quality assurance of higher education in European countries and the main principles of improving the quality of medical and pharmaceutical education in the Republic of Belarus and Vitebsk medical institute are described.